



Vašu zmluvu spravuje:
Správa špeciálneho poistenia - majetok Bratislava
E-mail: sprava_cb@uniqa.sk
Telefón: 0850 111 400

Korešpondenčná adresa:
UNIQA poisťovňa a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27

2016/58/5C-1

Poistná zmluva

Poistiteľ: UNIQA poisťovňa. a.s.
Lazaretská 15
820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
IČO: 00653501
Zastúpená: Ing. Martin Žáček, CSc., predseda predstavenstva
Wolfgang Friedl, podpredseda predstavenstva

a

Poistník: VITALITA n.o. LEHNICE
Veľký Lég 113
930 37 Lehnice
IČO: 36084328

Obchodný register Okresného súdu:
Oddiel: ; Vložka číslo:
Zastúpená: Ing. Július Slovák, riaditeľ

uzatvárajú v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a všeobecných poistných podmienok poistnú zmluvu

číslo **9127002041**

Číslo vydania: 000
Začiatok poistenia: 8.11.2016
Koniec poistenia: na neurčito

Účinnosť zmeny: 8.11.2016

Druh poistenia:

Všeobecná zodpovednosť	272,00 EUR
Ročné poistné:	272,00 EUR
Splatnosť: 8. 11. bežného roka	
Splátka poistného:	272,00 EUR

Zmluvné dojednania:



Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť

Všeobecné zmluvné dojednania:

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poistné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

Osobitné zmluvné dojednania:

Podmienky poistenia:

1. Klausula 051017 Poistenie zodpovednosti za environmentálnu škodu
2. Poistené činnosti na účely zodpovednosti za environmentálnu škodu: prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia a opatrovateľských služieb.

Klauzuly:

051017

Miesto poistenia: Územná platnosť SR

Predmet poistenia:	Poistná suma	Ročné poistné
Poistenie zodpovednosti za environmentálne škody	5 000,00 EUR	272,00 EUR
Spoluúčasť čiastka:	500,00 EUR	

Prílohami tejto poistnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poistník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie: **051017**.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy. Bol som oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného Národnou bankou Slovenska.

Ďalej svojim podpisom v súlade s ustanovením § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov udeľujem poisťiteľovi neodvolateľný súhlas na spracovanie svojich osobných údajov uvedených v poistnej zmluve v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením osobných údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a iným subjektom z krajín Európskej únie vrátane ich cezhraničného toku, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti.